



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان:

مقایسه‌ی شاخص BMI در کودکان ۵ تا ۱۲ ساله‌ی با انورزی و کودکان سالم (بدون انورزی)

در کرمان

استاد راهنما:

دکتر سعیده پرورش

پژوهش و نگارش:

مصطفی صدر حسینی

پاییز ۱۳۹۹



**Kerman University of Medical Sciences
And Health Systems**

Thesis

To receive a doctorate in general medicine

Title:

**comparison of BMI index on children with enuresis and healthy
controls without enuresis (5-12 years of age) in Kerman**

Supervisor Professor:

Dr saeede parvaresh

Research and writing:

Mostafa sadrhoseini

2020

فهرست مندرجات

عنوان	صفحه
چکیده فارسی.....	۵
چکیده انگلیسی.....	۷
فصل اول.....	۱
مقدمه.....	۱
۱-۱- مقدمه و بیان مسئله.....	۲
۲-۱- علل شب ادراری.....	۲
۳-۱- اپیدمیولوژی.....	۳
۴-۱- تظاهرات بالینی و تشخیص.....	۳
۵-۱- درمان.....	۴
۶-۱- اهمیت و ضرورت تحقیق.....	۵
۷-۱- اهداف تحقیق.....	۵
۱-۷-۱- هدف اصلی از این تحقیق.....	۵
۲-۷-۱- اهداف فرعی.....	۵
۸-۱- سوالات تحقیق.....	۶
۱-۸-۱- سوالات فرعی.....	۶
فصل دوم.....	۷
مروری بر مطالعات انجام شده.....	۷
۱-۲- پیشینه ی تحقیق.....	۸
فصل سوم.....	۱۰
مواد و روش ها.....	۱۰
۱-۳- روش اجرا.....	۱۱
۲-۳- تجزیه و تحلیل اطلاعات.....	۱۱
۳-۳- ملاحظات اخلاقی.....	۱۲
فصل چهارم.....	۱۳
نتایج.....	۱۳
فصل پنجم.....	۱۹
بحث و نتیجه گیری.....	۱۹
۱-۵- بحث و تفسیر یافته های پژوهش.....	۲۰
۲-۵- نتیجه گیری.....	۲۱
منابع و مأخذ.....	۲۲

فهرست جداول و نمودارها

عنوان	صفحه
جدول ۱-۴ فراوانی و درصد فراوانی متغیرهای دموگرافیک در بیماران.....	۱۴
جدول ۲-۴- مشخصات متغیرهای مخدوش کننده شرکت کنندگان در گروه های مورد و شاهد.....	۱۶
جدول ۳-۴- نتایج بررسی ارتباط میان وزن شرکت کنندگان با آنورزی.....	۱۷
نمودار ۱-۴- نتایج بررسی ارتباط میان وزن شرکت کنندگان با آنورزی.....	۱۸

چکیده فارسی

زمینه و هدف: این پژوهش با هدف مقایسه‌ی شاخص BMI در کودکان ۵ تا ۱۲ ساله‌ی با انورزی و کودکان سالم (بدون انورزی) در کرمان انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: این پژوهش یک مطالعه از نوع مقطعی – توصیفی و تحلیلی بود. ابزار جمع‌آوری داده‌ها در این پژوهش فرم جمع‌آوری محقق بود. در نهایت اطلاعات با نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که فراوانی چاقی در پژوهش حاضر برابر با ۷/۲٪ بود. فراوانی افراد مبتلا به چاقی + اضافه وزن در گروه مبتلا به انورزی نسبت به گروه فاقد انورزی بیشتر بود ($P<0.05$)

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج لازم است که کودکان دارای اضافه وزن و چاقی با دقت بیشتری از لحاظ ابتلا به انورزی مورد ارزیابی قرار گیرند همچنین با کنترل وزن کودکان در سنین پایین می‌توان شیوع انورزی را نیز به صورت معنادار کاهش داد.

کلیدواژه: BMI، انورزی، کودکان، ایران

چکیده انگلیسی

Abstract

Objective

The purpose of this study was a comparison of BMI on children with enuresis and healthy controls without enuresis (5-12 years of age) in Kerman.

Material and methods

This study was descriptive-analytical and was cross-sectionally carried out. A researcher-made questionnaire was used to collect the data. The data obtained in this study were subjected to analysis with the aid of IBM SPSS.

Results

The prevalence of obesity was found to be 7.2% in this study. The results showed that the prevalence of overweight and obese children was higher in the group with enuresis than the healthy control group without enuresis ($P < 0.05$).

Conclusion

According to this study overweight and obese children need to be more carefully monitored in regards to enuresis. In addition, controlling the child's weight at a younger age can significantly reduce the prevalence of enuresis.

Keywords: BMI, enuresis, children, Iran

منابع و مأخذ

• **References:**

- 1- Seibold J, Alloussi S, Todenhöfer T, Stenzl A, Schwentner C. [Primary monosymptomatic enuresis: diagnostics and therapy]. *Urologe A*. 2013;52:9-10, 12-4.
- 2- Weaver A, Dobson P. Nocturnal enuresis in children. *J Fam Health Care*. 2007;17:159-61.
- 3- Yeung CK, Sihoe JD, Sit FK, Bower W, Sreedhar B, Lau J. haracteristics of primary nocturnal enuresis in adults: an epidemiological study. *BJU Int*. 2004;93:341-5.
- 4- Nevéus T, von Gontard A, Hoebeke P, Hjälmås K, Bauer S, Bower W, et al. The standardization of terminology of lower urinary tract function in children and adolescents: report from the Standardisation Committee of the International Children's Continence Society. *J rol*. 2006;176:314-24.
- 5- Wolfe-Christensen C, Fedele DA, Grant D, Veenstra AL, Kovacevic LG, Elder JS, et al. Factor analysis of the pediatric symptom checklist in a population of children with voiding dysfunction and/or nocturnal enuresis. *J Clin Psychol Med Settings*. 2014;21:72-80.
- 6- Abou-Khadra MK, Amin OR, Ahmed D. Association between sleep and behavioural problems among children with enuresis. *J Paediatr Child Health*. 2013;49:E160-6.
- 7- Alexopoulos EI, Malakasioti G, Varlami V, Miligkos M, Gourgoulisanis K, Kaditis AG. Nocturnal enuresis is associated with moderate-to-severe obstructive sleep apnea in children with snoring. *Pediatr Res*. 2014;76:555-9.
- 8- Gür E, Turhan P, Can G, Akkus S, Sever L, Güzelöz S, et al. Enuresis: prevalence, risk factors and urinary pathology among school children in Istanbul, Turkey. *Pediatr Int*. 2004;46:58-63.
- 9- Freedman DS, Dietz WH, Srinivasan SR, Berenson GS. The relation of overweight to cardiovascular risk factors among children and adolescents: the Bogalusa Heart Study. *Pediatrics*. 1999;103(6 Pt 1):1175-82.
- 10- Styne DM. Childhood and adolescent obesity. Prevalence and significance. *Pediatr Clin North Am*. 2001;48:823-54.
- 11- Erdem E, Lin A, Kogan BA, Feustel PJ. Association of elimination dysfunction and body mass index. *J Pediatr Urol*. 2006;2:364-7.
- 12- Weintraub Y, Singer S, Alexander D, Hacham S, Menuchin G, Lubetzky R, et al. Enuresis--an unattended comorbidity of childhood obesity. *Int J Obes (Lond)*. 2013;37:75-8.
- 13- Guven A, Giramonti K, Kogan BA. The effect of obesity on treatment efficacy in children with nocturnal enuresis and voiding dysfunction. *J Urol*. 2007;178(4 Pt 1):1458-62.

- 14- Chang SJ, Chiang IN, Lin CD, Hsieh CH, Yang SS. Obese children at higher risk for having overactive bladder symptoms: a community-based study. *Neurourol Urodyn*. 2015;34:123-7.
- 15- Merhi BA, Hammoud A, Ziade F, Kamel R, Rajab M. Monosymptomatic nocturnal enuresis in lebanese children: prevalence, relation with obesity, and psychological effect. *Clin Med Insights Pediatr*. 2014;8:5-9.
- 16- Sally S, Zahra. A prospective longitudinal study to estimate the prevalence of obesity in Egyptian children with nocturnal enuresis and the association between body mass index and response to therapy. *Egypt J Med Hum Genet*. 2016; 18:1-8.
- 17- Li H, Ji CY, Zong XN, Zhang YQ. [Height and weight standardized growth charts for Chinese children and adolescents aged 0 to 18 years]. *Zhonghua Er Ke Za Zhi*. 2009;47:487-92.
- 18- Kuczmarski RJ, Ogden CL, Grummer-Strawn LM, Flegal KM, Guo SS, Wei R, et al. CDC growth charts: United States. *Adv Data*. 2000;(314):1-27. Kim S, Lee S. The Influence of Job-seeking Stress, Career Decision-making Self-efficacy, Self-esteem and Academic Achievement on Nursing Students' Happiness. *Korean Journal of Adult Nursing*. 2015 Feb 1;27(1):118-122.
- 19- Barone JG, Hanson C, DaJusta DG, Gioia K, England SJ, Schneider D. Nocturnal enuresis and overweight are associated with obstructive sleep apnea. *Pediatrics*. 2009;124:e53-9.
- 20- Stein RI, Epstein LH, Raynor HA, Kilanowski CK, Paluch RA. The influence of parenting change on pediatric weight control. *Obes Res*. 2005;13:1749-55.
- 21- Cummings JM, Rodning CB. Urinary stress incontinence among obese women: review of pathophysiology therapy. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct*. 2000;11:41-4.
- 22- Diaz Saldano D, Chaviano AH, Maizels M, Yerkes EB, Cheng EY, Losavio J, et al. Office management of pediatric primary nocturnal enuresis: a comparison of physician advised and parent chosen alternative treatment outcomes. *J Urol*. 2007;178(4 Pt 2):1758-61.
- 23- Mellin AE, Neumark-Sztainer D, Story M, Ireland M, Resnick MD. Unhealthy behaviors and psychosocial difficulties among overweight adolescents: the potential impact of familial factors. *J Adolesc Health*. 2002;31:145-53.
- 24- Ma Y, Shen Y, Liu X. Association between enuresis and obesity in children with primary monosymptomatic nocturnal enuresis. *International braz j urol*. 2019 Aug;45(4):790-7.
- 25- Zhang A, Li S, Zhang Y, Jiang F, Jin X, Ma J. Nocturnal enuresis in obese children: a nation-wide epidemiological study from China. *Scientific reports*. 2019 Jun 10;9(1):1-8.
- 26- Monkhouse K, Caldwell PH, Barnes EH. The relationship between urinary incontinence and obesity in childhood. *Journal of Paediatrics and Child Health*. 2019 Jun;55(6):625-31.

- 27- Teimouri, A., 2016. Association between enuresis and body mass index in schoolchildren. *International Journal of Pediatrics*, 4(12), pp.3969-3976.
- 28- Erdem, E., Kogan, B. A. & Feustel, P. J. Relationship between body mass index and pediatric urologic diagnoses. *J Pediatr Urol.* **3**, 268–272 (2007).
- 29- Danesh Nj. Prevalence Of Relationship Some Of Health Factors With Enuresis Among The School-Age Children (Aged 7-12 Years) In 9, 10 And 17 Region In The Tehran City.
- 30- Fadakar R, Shokrzadeh P, Pasha A, KazemNezhad Leili E. The Relationship between Nutritional Status and Obesity in 8-12 Years Old Children of Rasht City. *Journal of Health and Care*. 2018 Feb 10;19(4):212-20.
- 31- Mousavi, S. A.; Fathollahi, M. Sheikh; Vaziriynejad, R.; Rezaiyan, M. prevalence of obesity and overweight in preschool children in Rafsanjan. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences* . 2019, Vol. 18 Issue 9, p951-958. 8p.
- 32- Mirzaeian S, Fakhari M, Hosseini R, Esmailzadeh A. Association between duration of breastfeeding and subsequent overweight and obesity in female adolescents. *Iranian Journal of Nutrition Sciences & Food Technology*. 2011 Jun 15;6(2):10-14.
- 33- Vafa M, Moslehi N, Salehpour A, Hosaini F, Goharinezhad M, Hosaini S. Relationship between infant nutrition feeding and childhood obesity in first grade Tehranian students of primary schools, 2009. *Iranian Journal of Endocrinology and Metabolism*. 2011 Feb 10;12(5):505-12.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر مصطفی صدر حسینی

تحت عنوان: مقایسه شاخص BMI در کودکان مبتلا به آنورزی و سالم (بدون آنورزی) ۵-۱۲ ساله در شهر کرمان

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۹۹/۹/۲ باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید قرار گرفت.

سمت

استاد راهنما

استادیار

دکتر سعیده پرورش

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

شماره ۱۳۳۳۳۳۳۳
تاریخ ۱۳۹۹/۹/۲



مرکز آموزش درمانی فنی پور

صور جلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه آقای مهندس صدیق دانشجوی دوره پیشرفته دانشکده پزشکی

افضای پور با عنوان

تأثیر سببیت بر سببیت در بیماری های مزمن (پروژه آموزشی) (ادرا)

در ساعت ۹ روز ۱۳۹۴/۰۹/۲۰ تاریخ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی

بالیبی دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد(ان) راهنما	<u>دکتر سید علی</u>	<u>۲۰</u>	
استاد(ان) مشاور			
عضو هیأت داوران	<u>دکتر سید علی</u>	<u>۲۰</u>	
عضو هیأت داوران	<u>دکتر سید علی</u>	<u>۲۰</u>	
عضو هیأت داوران (نماینده شورای پژوهشی بالینی)	<u>دکتر سید علی</u>	<u>۲۰</u>	

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه ۲۰ و نمره ۲۰ (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجانب مهندس صدیق نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

مهر و امضاء